

INSTITUCIÓN EDUCATIVA J.M.M N° 4 "DOCTOR SANTOS DANON" FECHA 21/04/25

APELLIDO Y NOMBRE VEGA CAMPILAY, EMMA BENITA

SITUACIÓN DE REVISTA O FUNCIÓN: DOCENTE AUXILIAR INTERINA

LEGAJO 5093 DOMICILIO PARTICULAR Bº SAN NICOLÁS, CALLE: VILLA UNIÓN ESQ. NIÑO ALCALDE 9003

SOLICITANTE 9911 ART 10 INC 4

FECHA 21/04/25

Observaciones _____

HORARIO DEL AGENTE: desde 14:00 hasta 18:00

FIRMA _____

T. Mañana _____ T. Tarde X

LICENCIA Y JUSTIFICACIONES

FECHA 21/04/25

CLASE DE LICENCIA: LEY 9911 ART 10.4

DESDE: 21/04/25 HASTA: 21/04/25

CANTIDAD DE DIAS: 1 (UNO)

CORRIDOS: X HÁBILES: X



Prof. Nieto Maria Cecilia
Vice Directora Interina Jardín
Maternal Municipal N° 4
AUT. Dr. Santos Danon

INFORME PERSONAL

Antecedentes de Licencias Médicas/Justificaciones: _____

Conforme a la Ley 9911/17 Decreto de Adhesión 5411/17

FECHA 1/1/

A la licencia aconsejada le corresponde el _____ % de Haberes

Resolución Secretaria de _____

Conceder / Denegar con / sin Goce de Haberes la Licencia Aconsejada FECHA 1/1/

DISPONE DE: _____ () DIAS/HORAS: _____

SOLICITA: _____ () DIAS/HORAS: _____

QUEDAN DISPONIBLES: _____ () DIAS/HORAS: _____

OBSERVACIONES: _____

Dirección de Recursos Humanos